

Individuálne hlásenie prenosnej choroby ošetrojúcimi lekármi

Meno:	O koľký prípad v rodine v epidemiologickej súvislosti ide:
Priezvisko:	
Bydlisko:	Dátum izolácie:
Obec ulica číslo	deň mesiac rok
Rodné číslo:	
Dátum narodenia:	Vykonáva kontakt s chorým epidemiologicky závažnú činnosť, ak áno, bol im nariadený zvýšený zdravotný dohľad?
Zamestnanie (slovom):	áno nie
Názov a adresa kolektívneho zariadenia (slovom):	Miesto izolácie:
	doma (1)
	na infekčnom oddelení (2)
	inde (3)
	neizolovaný (4)
Diagnóza:	V prípade nemocničnej nákazy
Latinský názov	kód zariadenia a oddelenia, kde došlo k nákaze:
kód MKCH	
Obec ochorenia:	
Miesto nákazy:	Dg. pri prijatí:
Dátum prvých príznakov:	latinský názov kód MKCH
deň mesiac rok	
Dátum hlásenia:	
deň mesiac rok	Meno a kód hlásiaceho lekára (pečiatka)
Klasifikácia prípadu:	Odoslané na KÚVZ v
1. možný	Dátum odoslania:
2. pravdepodobný	
3. potvrdený	
Údaj o očkovaní (ak sa jedná o nákazu preventabilnú očkovaním)	
kompletné (vzhľadom na vek) 1	
čiastočné (vzhľadom na vek) 2	
neočkované 3	
údaj o očkovaní nie je k dispozícii 4	

